

پیری پروسٹیتک فریکچر (ہپ)

اس صفحے کا ترجمہ مشین سے کیا گیا ہے اور ابھی تک کسی ڈاکٹر نے اس کی جانچ نہیں کی۔ انگریزی نسخہ ہی مستند ہے۔

آپ کیا محسوس کر رہے ہیں

ہپ متبادل کے ارد گرد ایک فریکچر عام طور پر گرنے یا ایک موڑ کے بعد ہوتا ہے۔ درد ران یا کمر میں محسوس کیا جاتا ہے، اور یہ تیز ہے جب یہ شروع ہوتا ہے۔ وزن اٹھانا اس کو زیادہ خراب کرتا ہے، اس لیے کھڑا ہونا اور چلنا مشکل ہو جاتا ہے۔ ٹانگ کے ساتھ آرام اب بھی یہ آسان بنا دیتا ہے۔ کچھ لوگوں کو ٹکرائے یا گرنے کے بعد کمر میں درد محسوس ہوتا ہے، جو ران کی ہڈی کی بجائے سوٹ کی طرف ٹوٹنے کی نشاندہی کر سکتا ہے۔

جب آپ حرکت کر سکتے ہیں تو درد بڑھ جاتا ہے۔ [صفحہ ۲۸ پر تصویر] رات کا درد عام ہے، اور جب آپ اس پر وزن ڈالنے کی کوشش کرتے ہیں تو ٹانگ کمزور یا غیر مستحکم محسوس ہو سکتی ہے۔ [صفحہ ۲۸ پر تصویر] بہت سے لوگوں کو ایسی چھڑی یا فریم کی ضرورت ہے جس کی انہیں پہلے ضرورت نہیں تھی۔

ہپ متبادل کے ارد گرد ایک ٹوٹی ہوئی ہڈی ایک سنگین چوٹ ہے۔ اس میں پیچیدگیوں کا زیادہ خطرہ ہوتا ہے جب کہ ہپ کا ٹوٹنا ایسا ہوتا ہے جس پر بھی آپریشن نہیں کیا گیا ہو۔ اموات کا خطرہ 34.7 فیصد ہے۔ ان فریکچروں میں سے زیادہ تر بوڑھے لوگوں میں ہوتی ہیں جن کی صحت کی دیگر حالتیں ہوتی ہیں، اور 75 سال سے زیادہ عمر کی خواتین سب سے زیادہ خطرے میں ہیں۔ کمزور ہڈیاں، یا آسٹیوپوروسس، اکثر ایک کردار ادا کرتے ہیں، اور ان میں سے زیادہ تر فریکچر نازک فریکچر ہیں، جس کا مطلب یہ ہے کہ ہڈی بوجھ کے تحت ٹوٹ گئی ہے جو ایک صحت مند ہڈی کے لیے ہے۔

ٹوٹنا کم تعداد میں اصل ہپ سرجری کے وقت ہو سکتا ہے، یا برسوں بعد۔ اگر ایمپلانٹ ابھی تک ہڈی میں مضبوطی سے منسلک ہے تو، ٹوٹنے کو اکثر ایک پلیٹ کے ساتھ رکھا جا سکتا ہے جبکہ ہڈی شفا پاتی ہے۔ اگر ایمپلانٹ ڈھیلا ہو گیا ہے تو اسے تبدیل کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے علاج کا انتخاب اس بنیاد پر کرے گا کہ آپ کا ٹوٹنا کہاں ہے، کیا آپ کا ایمپلانٹ مستحکم ہے، اور آپ کی ہڈی کا معیار کیا ہے۔

اصل میں کیا ہو رہا ہے

ایک ہپ متبادل آپ کی ران کی ہڈی کے اندر بیٹھتا ہے، ران کی ہڈی، ایک کھوکھلی ٹیوب میں فٹ ہونے والی ایک مضبوط چھڑی کی طرح۔ اس کے ارد گرد ہڈی حقیقی حدود کے ساتھ حقیقی ہڈی سے مل جاتی ہے۔ اگر یہ آسٹیوپوروسس کی وجہ سے پتلا ہے، یا آسٹیولینک نقائص نامی چھوٹے لیسٹوں کے ذریعہ پہنا جاتا ہے تو، گرنے یا موڑنے سے چھڑی کے گرد ٹیوب پھٹ سکتی ہے۔ کہ درار ایک periprosthetic فریکچر ہے۔

ران کی ہڈی کا وہ حصہ جو ہپ کے نیچے ہوتا ہے آپ کے پورے کزنکال میں سب سے زیادہ طاقت کا حامل ہوتا ہے۔ جب بھی آپ کھڑے یا چلتے ہیں تو مضبوط عضلات اس پر چبھتے ہیں۔ جب یہ ٹوٹ جاتا ہے، تو یہ پٹھوں کی پھینچیں ٹکڑوں کو الگ کر دیتی ہیں، یہی وجہ ہے کہ ران کا درد اور کمزوری جو آپ محسوس کرتے ہیں اسے نظر انداز کرنا بہت مشکل ہے۔

سرجن ان ٹوٹنے کو دو بڑے گروہوں میں تقسیم کرتے ہیں۔ اگر ایمپلائنٹ ابھی بھی ہڈی میں مضبوطی سے پکڑا ہوا ہے، تو اسے کبھی کبھی خوش ہپ کہا جاتا ہے، اور ٹوٹنے کو اکثر ایک پلیٹ کے ساتھ پکڑا جاسکتا ہے جبکہ یہ شفا بخشتا ہے۔ اگر ایمپلائنٹ نے کام کیا ہے، تو یہ ایک ناخوش ہپ ہے، اور ایمپلائنٹ خود کو عام طور پر تبدیل کرنے کی ضرورت ہے۔ جہاں ٹوٹ بیٹھتا ہے اور آپ کی ہڈی کس طرح ٹھوس شکل ہے جس کا علاج آپ کے مطابق ہے۔

کچھ چیزیں اس کے ہونے کا امکان بڑھاتی ہیں۔ گرنے کی سب سے عام وجہ ہے پریس فٹ اسپلیٹس، جو سیمنٹ کے بغیر جگہ میں پھنس جاتے ہیں، سیمنٹ والے اسپلیٹس کے مقابلے میں قدرے زیادہ خطرہ رکھتے ہیں۔ پتلی ہڈیاں بھی ایسا ہی کرتی ہیں، اور اس طرح ایک نظر ثانی کی گئی ہے، جہاں پرانے ایمپلائنٹ کو ایک نئے کے لئے تبدیل کیا جاتا ہے۔ ہپ کی ساکٹ سائڈ میں ٹوٹنا کم عام ہے اور عام طور پر سرجری کے دوران یا کسی دستک کے بعد ہوتا ہے۔

ان میں سے زیادہ تر فریکچر کمزور فریکچر ہیں، جس کا مطلب یہ ہے کہ ہڈی ایک صحت مند ہڈی کو برداشت کرنے والے بوجھ کے تحت ٹوٹ گئی۔ اسی لیے آپ کا سرجن آپ کی دیکھ بھال کے ایک حصے کے طور پر آپ کی ہڈیوں کی صحت کو قریب سے دیکھے گا۔

ہم اس کے بارے میں کیا کر سکتے ہیں

مٹر پرائیویٹ ہسپتال راک ہیملٹن کے ہپ اور گھٹنے کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرا آپ کی مخصوص چوٹ کے مطابق علاج کرتے ہیں۔ مریضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزوتھراپسٹ نے آپ کو ہمارے پاس آنے کی تجویز دی ہے تو، آپ کو میڈیکل چھوٹ کے اہل ہونے کے لئے you ل اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ایک کلینیکل تشخیص، آپ کی تاریخ کے ساتھ، ایک امتحان، اور امیجنگ جہاں ضروری ہے، تشخیص کا تعین کرتا ہے۔ سادہ ایکس رے زیادہ تر مقدمات میں ٹوٹ ظاہر کرتے ہیں۔ اگر ایکس رے واضح نہیں ہیں، تو سی ٹی اسکین زیادہ تفصیلی تصویر دیتا ہے اور آپریشن کی منصوبہ بندی میں ہماری مدد کرتا ہے۔

کچھ وقفے آپریشن کے بغیر سنبھالا جاسکتا ہے۔ ران کی ہڈی کے مابین حصے کے قریب، یا ساکٹ کی طرف، چھوٹی چھوٹی دراڑوں کا علاج کیا جاسکتا ہے، جو بمشکل ہی منتقل ہو چکے ہیں اور ایمپلائنٹ کو غیر مستحکم نہیں کیا ہے، محدود وزن برداشت کرنے کی مدت اور بریس کے ساتھ۔ اگر آپ کی صحت یا کمزوری آپریشن کو خطرناک بنا دیتی ہے، یا اگر آپ وقفے سے پہلے نہیں چل رہے تھے تو غیر جراحی کی دیکھ بھال بھی آپ کے لئے موزوں ہو سکتی ہے۔ اگر ہم اس راستے کا انتخاب کرتے ہیں، تو ہم دوبارہ ایکس رے کے ساتھ وقفے کو قریب سے دیکھتے ہیں۔

چونکہ ان میں سے زیادہ تر فریکچر نازک فریکچر ہوتے ہیں، ہم آپ کی ہڈیوں کی صحت پر بھی نظر ڈالتے ہیں۔ آسٹیوپوروسس کا علاج ہپ کی تبدیلی کے بعد ان فریکچر کے کم سے کم کے ساتھ منسلک ہے۔ اگر آپ پیس فاسفونیٹ، ایک ایسی دوا جو ہڈیوں کو مضبوط کرتی ہے، لیتے ہیں تو آپریشن کے ایک ہفتے بعد اسے دوبارہ شروع کرنا ٹھیک ہے۔

زیادہ تر ان وقفوں کے لئے سرجری معمول کا راستہ ہے، اور یہ اکثر فوری طور پر سفارش کی جاتی ہے۔ آپریشن میں تاخیر کے امکانات خراب، تو ہم فوری طور پر منتقل۔ سرجری کا مقصد یہ ہے کہ آپ اپنا پورا وزن فوراً ٹانگ پر رکھ سکیں۔ اگر ایمپلائنٹ ہڈی میں مضبوطی سے جڑا ہوا ہے، تو ہم اس ٹوٹنے کو پلیٹ سے تھمتے ہیں، کبھی کبھی ہڈی کے گریڈ کیلنڈر کے ساتھ، جب تک یہ ٹھیک نہیں ہو جاتی۔ اگر اسپلیٹ ڈھیلا ہو گیا ہے، تو ہم اسے ایک نئے اسٹیم کے ساتھ تبدیل کرتے ہیں جو ران کے نیچے ہڈی کو پکڑتا ہے۔ بعض اوقات دونوں کی ضرورت ہوتی ہے۔ انتخاب اس بات پر منحصر ہے کہ ٹوٹنے کی جگہ کہاں ہے اور آپ کی ہڈی کتنی مضبوط ہے، اور ہم یہ فیصلہ آپ کے ساتھ کرتے ہیں۔

کیا توقع کریں

ہب متبادل کے ارد گرد ٹوٹنا ایک سنگین چوٹ ہے، اور امکانات فوری علاج پر منحصر ہے۔ جلد سرجری کرنے سے آپ کو اچھے نتائج کا بہترین موقع ملتا ہے۔ انتظار کرنا چیزوں کو خراب کرتا ہے، بشمول چوٹ سے بچنے کے آپ کے امکانات۔ یہی وجہ ہے کہ آپ کا سرجن ایک بار ٹوٹنے کی تصدیق کے بعد تیزی سے کام کرے گا۔

بحالی میں وقت لگتا ہے، اور یہ کہنا ایمانداری ہے کہ سڑک bumpy ہو سکتا ہے۔ ان ٹوٹ پھوٹ میں پیچیدگیوں کا زیادہ خطرہ ہوتا ہے جب کہ ہب میں ایسی ہی ٹوٹ پھوٹ ہوتی ہے جس پر کبھی آپریشن نہیں کیا گیا ہو۔ کچھ لوگوں کو ایک سے زیادہ آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے، یا تو اس لئے کہ ہڈی ٹھیک ہونے میں دیر لگتی ہے یا اس لئے کہ کوئی نیا مسئلہ سامنے آتا ہے۔ ٹوٹنا خود اسی جگہ پر واپس آ سکتا ہے، اور ایمپلانٹ بعد میں دوبارہ کام کر سکتا ہے۔ پتلی ہڈیوں اور صحت کی دیگر حالتوں کے حامل بوڑھے افراد کو جوان، فٹ مریضوں کے مقابلے میں زیادہ مشکل سے بحالی کا سامنا کرنا پڑتا ہے۔

اگر علاج اچھی طرح سے چلتا ہے تو، ہڈی ایک ساتھ بنائی جاتی ہے اور ایمپلانٹ کام کرتا رہتا ہے۔ زیادہ تر لوگ اپنے پیروں پر کھڑے ہو جاتے ہیں اور متحرک رہتے ہیں۔ جب ایمپلانٹ ڈھیلا ہو جاتا ہے اور اسے تبدیل کرنے کی ضرورت ہوتی ہے تو، زیادہ تر مریضوں کو اس کے بعد ہب میں اچھا کام مل جاتا ہے۔ اگر ہب کی ساکٹ سائیڈ ٹوٹ جائے تو ایمپلینٹ کے اس حصے کے امکانات خراب ہوتے ہیں، حالانکہ ہڈی ابھی بھی ٹھیک ہو سکتی ہے اور متبادل اب بھی کام کر سکتا ہے۔

وقفے کو اکیلے چھوڑنا شاذ و نادر ہی ایک محفوظ آپشن ہے۔ آپریشن کے بغیر، ہڈی کے ٹکڑے نہیں مل سکتے ہیں، اور ٹانگ دردناک اور کمزور رہ سکتی ہے۔ جب آپ اس پر چلنے کی کوشش کرتے ہیں تو ایمپلانٹ مزید ڈھیلا ہو سکتا ہے۔ چونکہ ان میں سے زیادہ تر فریکچر نازک فریکچر ہیں، آپ کی ہڈیوں کی صحت آگے بڑھنے والے منصوبے کا حصہ ہوگی، جیسا کہ اس صفحے پر پہلے احاطہ کیا گیا ہے۔

ایک اور چہرہ جاننے کے قابل ہے۔ ریوژن ہب متبادل کے 20 سال بعد، زندہ بچ جانے والے مریضوں میں سے تقریباً 12 فیصد کو فیورل ایمپلانٹ کے گرد ایک وقفہ ہو چکا ہوگا۔ ایکس رے کے ساتھ باقاعدگی سے فالو اپ فریکچر میں تبدیل ہونے سے پہلے مسائل کو جلد پکڑنے کی کلید ہے۔ اپنے شیڈول شدہ جائزوں کو برقرار رکھیں، اور اپنے سرجن کو کسی بھی نئے ران کے درد یا آپ کے ہب کے احساس میں تبدیلی کے بارے میں بتائیں۔

کسی سے کب ملنا ہے

ایک ہب متبادل کے ارد گرد ایک وقفہ ایک ہنگامی صورتحال ہے۔ اگر آپ گر جاتے ہیں یا گھومتے ہیں اور تیز ران یا کمزور درد محسوس کرتے ہیں یا اگر آپ اپنی ٹانگ پر وزن نہیں ڈال سکتے ہیں تو فوری طور پر ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ میں جائیں۔ انتظار کرنا چیزوں کو خراب کرتا ہے، بشمول چوٹ سے بچنے کے آپ کے امکانات، لہذا اس کے لئے جی پی تقرری کے بجائے اسی دن تشخیص کی ضرورت ہوتی ہے۔

اگر آپ کو کسی دھچکے کے بعد ران یا کمزور درد ہو تو باہر سے معائنہ طلب کریں، چاہے آپ اب بھی چل سکتے ہوں۔ اپنے سرجن کو بتائیں کہ آپ کے ہب کے احساس میں کوئی تبدیلی آئی ہے۔ اگر کمزور درد صدمے کے بعد ہوتا ہے تو، ساکٹ کی طرف ٹوٹنے کی جانچ پڑتال کی جانی چاہئے، کیونکہ سادہ ایکس رے اس کو یاد کر سکتے ہیں اور مزید امیجنگ کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

اگر آپ کے ہب کی تبدیلی کی گئی ہے اور آپ ایس فاسفونیٹ لیتے ہیں تو، آپ کے جی پی کو کسی بھی نئے ران کے درد کے بارے میں بتائیں، کیونکہ یہ ادویات ایمپلانٹ کے ارد گرد ایک قسم کے وقفے کے ساتھ منسلک ہیں۔